



MST

MULTISYSTEMISK TERAPI
– FOR 12-17-ÅRIGE MED ADFÆRDSPROBLEMER



OVERSIGT

MST-BEHANDLINGEN

EVIDENS OG RESULTATER

MST'S ORGANISATION

FRA KAOS TIL POSITIV UDVIKLING

HVORDAN KAN MIN KOMMUNE FÅ MST?

VIL DU VIDE MERE?



MST-BEHANDLINGEN

MÅLGRUPPEN

Målgruppen for MST-behandlingen er unge mellem 12 og 17 år, der har alvorlige adfærdsproblemer. Der kan være tale om pjækkeri fra skole, kriminalitet, misbrug, aggressivitet, trusler eller lignende u hensigtsmæssig adfærd. Der kan være tale om unge, der står foran en mulig anbringelse, men hvor sagsbehandler og forældre gerne vil afprøve en mindre indgribende intervention. Der kan også være tale om unge, som kommunen hjemgiver til forældrene efter et ophold på en døgninstitution, et opholdssted, familiepleje eller lignende. Endelig kan MST også knyttes til en ungdomssanktion eller en betinget domsafsigelse.

MULTISYSTEMISK TERAPI

Som ordet "multisystemisk" antyder, er der tale om en behandlingsform, hvor der samarbejdes med mange forskellige systemer. I MST arbejdes der med alle de systemer, den unge er en del af: Familien, den unge selv, skolen eller arbejdspladsen, vennekredsen og nærmiljøet. Ofte har den unge problemer inden for flere af disse systemer. Der kan være problemer i familien, pjækkeri og konflikter i skolen. Den unge har måske kammerater, der påvirker på en negativ måde. I MST arbejdes der intensivt med problemerne inden for alle disse systemer, hvilket bevirker, at behandlingen kommer "hele vejen rundt".

INTENSIV BEHANDLING

Behandlingsindsatsen er rettet mod de systemer, den unge er en del af – med familien som det mest centrale system. Under et MST-forløb er teamet tilgængelig for familien 24 timer i døgnet og 7 dage om ugen. Et MST forløb er et intensivt forløb, der kræver daglig indsats af forældrene og eventuelle andre familiemedlemmer. Målet er, at forældrene bliver i stand til at udvikle og fastholde nye måder at være forældre på, for at sikre en langtidsholdbar effekt af behandlingen. Et MST-behandlingsforløb varer typisk mellem tre og fem måneder.

I begyndelsen af behandlingen undersøger terapeuten den unges problemadfærd i samarbejde med forældrene og andre relevante personer i den unges netværk. Det kan være andre søskende, andre familiemedlemmer, lærere, medarbejdere i ungdomsskolen, idrætstræner, politiet eller lignende. Ved at inddrage den unges eller familiens netværk identificerer terapeuten de ressourcer i systemet, der kan mobiliseres i behandlingen.

MST behandlingen tager udgangspunkt i de problemer, familien oplever i hverdagen. Der arbejdes under hele forløbet meget konkret og systematisk med disse udfordringer. Hvis den unge pjækker, ses der eksempelvis på, hvor ofte den unge er fraværende – Er det nogle få minutter hver morgen? Er det hele dage? Hvor længe har det stået på? osv. Der udarbejdes en analyse af problemerne, og ud fra disse analyser opsættes der hver uge arbejdsplaner, som familien, netværket og terapeuten skal forsøge at opfylde.

DE 9 MST-PRINCIPPER

1. At forstå sammenhængen

Terapeuten skaber en forståelse af sammenhænge mellem de identificerede problemer og de systemer, den unge indgår i.

2. Fokus på det positive og ressourcer

Terapeuten fremhæver og fokuserer på det positive, og benytter systemiske styrker som forandringsværktøj.

3. Stigende ansvarlighed

Interventionerne er udformet, så de fremmer ansvarlig adfærd og reducerer uansvarlig adfærd.

4. Nutid, handling og veldefinerede problemstillinger

Interventionerne er "her og nu"-fokuserede, handlingsorienterede og rettet mod specifikke og veldefinerede problemer.

5. Målrettede sekvenser

Interventionerne er rettet mod adfærdsskvenser og uhensigtsmæssige handlingsmønstre indenfor og mellem de involverede systemer.

6. Passende udviklingsbehov

Interventionerne er udviklingsorienterede og tilpasset den unges udvikling og behov.

7. Kontinuerlig indsats

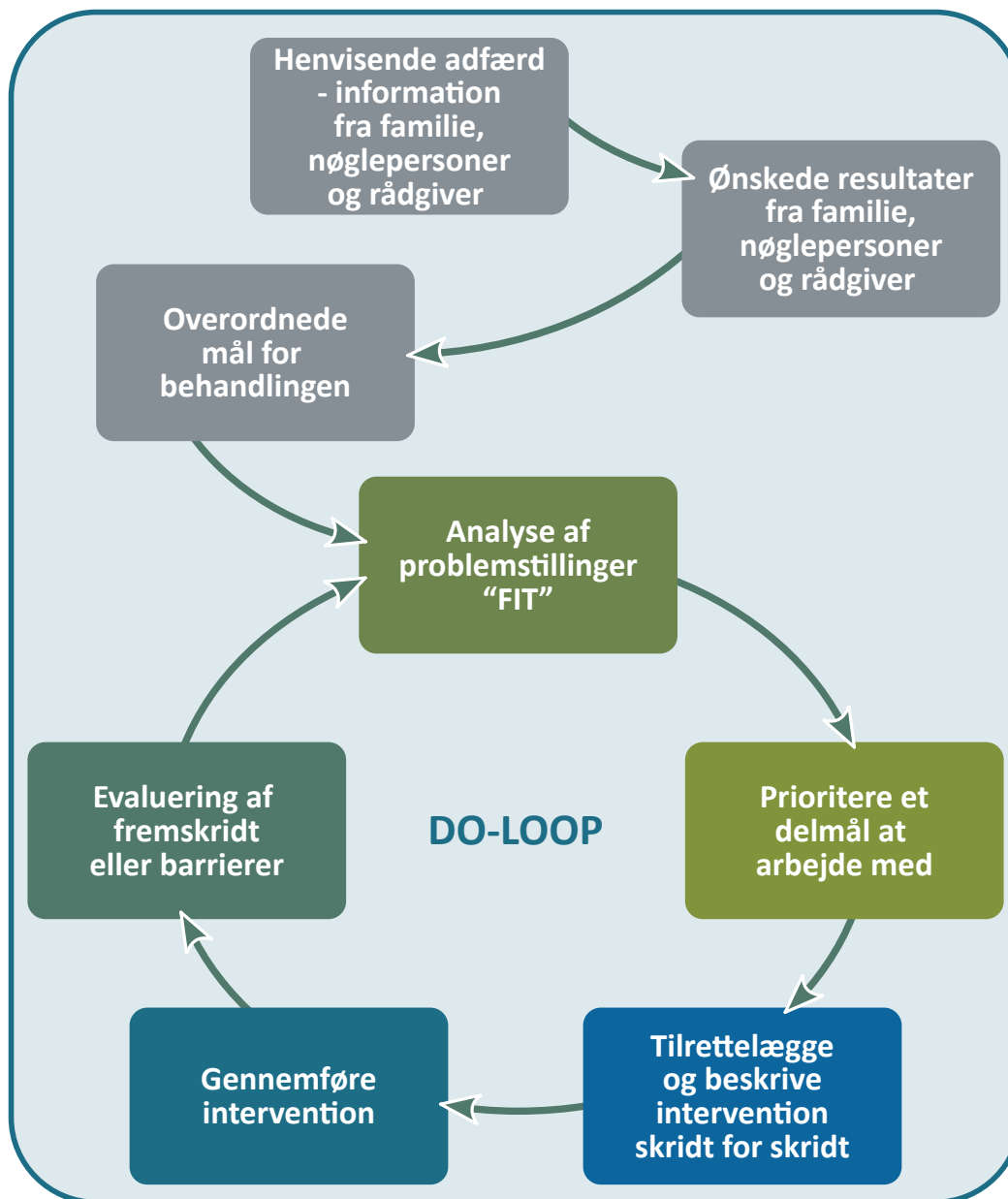
Interventionerne er udformet på en sådan måde, at de kræver daglig eller ugentlig indsats.

8. Evaluering og ansvarlighed

Interventionernes effektivitet evalueres og justeres løbende fra forskellige vinkler af MST-teamet med henblik på at overvinde barriererne for et godt resultat.

9. Generalisering

Interventionerne er udformet, så de understøtter generalisering og langtidseffekt af de terapeutiske forandringer. Målene nås ved at sætte omsorgspersoner i stand til at bruge de nye redskaber.



BEHANDLINGEN EVALUERES SYSTEMATISK OG PÅ FORSKELLIG MÅDE:

- Familierne kontaktes hver måned under MST-behandlingen af en interviewer, som stiller en række fastlagte spørgsmål, som afdækker kvaliteten af behandlingen.
- Familierne kontaktes 6, 12 og 18 måneder efter endt MST-behandling af en interviewer, som stiller nogle få fastlagte spørgsmål, for at dokumentere hvorvidt behandlingen virker på længere sigt.
- Terapeuterne svarer hver anden måned på en række spørgsmål omhandlende den hjælp og supervision, de modtager fra vejlederen af teamet. Det er for at sikre kvaliteten af behandlingen og den faglige udvikling.

Hele teamet svarer hver anden måned på en række spørgsmål omhandlende den hjælp og sagskonsultation, de modtager fra MST Danmark.

EVIDENS OG RESULTATER

MST er en evidensbaseret metode. Det betyder, at metoden er udviklet på baggrund af forskning, og at behandlingen evalueres løbende på både kort og lang sigt.

Ud over det nævnte, udarbejdes der hvert halve år en implementeringsrapport, hvor MST organisationen modtager oplysninger om en hel række forhold: Antallet af ind- og udskrevne familier, gennemsnitlig behandlingstid for familierne, antallet af anbragte unge under behandlingen, procentandelen af unge uden kriminalitet, procentandelen af skole- eller arbejdssucces, procentandelen af familier, der har forøget deres netværk og hvor mange, der har forbedret deres relationer i familien osv.

I rapporten fokuseres der – udover data-delen – ligeledes på styrker i teamet, ligesom der er anbefalinger til forbedring af resultaterne.

Du kan se de årlige nationale resultater på www.mstdanmark.dk

LØBENDE UDVIKLING OG FORBEDRING


Der planlægges undervisning og træning af terapeuter og vejledere, netop på baggrund af evalueringerne og resultaterne.

Hver tredje måned udarbejdes der en udviklingsplan for den enkelte terapeut og vejleder.

Hver tredje måned foregår der undervisning og træning i metoden for terapeuterne i teamet, og der foregår ligeledes undervisning af samtlige vejledere hver tredje måned.

Hver uge yder vejlederen sags-supervision til hver enkelt terapeut i teamet, og der er ligeledes hver uge fastlagte konsultationer, hvor MST-Danmark yder sagskonsultation.

Det bevirker, at der løbende sker en udvikling og en forbedring af indsatsen i familierne.



”–Jeg skændtes med mine forældre hele tiden. Jeg gik bare hjemmefra og drak for at glemme det. Jeg syntes, de var åndssvage, og jeg var total ligeglad med dem. Men alligevel havde jeg det jo helt ad helvede til”, erkender Peter

CASE: FRA KAOS TIL POSITIV UDVIKLING

I det nedenstående beskrives en konkret case, for at belyse, hvordan et MST-forløb kan se ud i praksis.

Da den almindelige og ellers velfungerende familie skulle starte på et MST-forløb, var både forældrene og sønnen skeptiske, fordi alt var kaos omkring dem. Men det endte med, at de alle fik et helt nyt og bedre liv.

INTERVIEW MED MODEREN DORTHE OG SØNNEN PETER, 18 ÅR.

ALT VAR KAOS. TOTAL KAOS

Peter gjorde lige, hvad der passede ham. Han var ligeglad med, hvad forældrene sagde. Han pjækkede fra skole. Drak alt for meget – også på hverdage. Fik en kedelig omgangskreds, hvor han blev indblandet i både vold og kriminalitet.

På det tidspunkt var Peter 15 år. Og gik i 8. klasse. Men lærerne kunne heller ikke styre ham, så han blev nødt til at flytte skole. Her gik det meget godt – i otte uger. Så var han tilbage i den gamle gænge igen.

UHOLDBAR SITUATION

– Det var fuldstændig uholdbart. Familien var ved at gå i opløsning, og Peter havde det rigtig dårligt. Men vi var simpelthen ikke i stand til at gøre noget ved det længere, siger Dorte og fortsætter:

– Jeg er selv uddannet pædagog, men jeg havde svært ved at sætte de nødvendige rammer op for Peter. Jeg mente, at vi måtte kunne snakke om det i stedet for sådan en kæft, trit og retning-opdragelse. Men jeg måtte jo erkende, at det ikke har virket. Tværtimod.

– Nej. Og det var nok fordi, der ikke var nogle konsekvenser af de ting, jeg gjorde. Selv om jeg fik at vide, at jeg skulle være hjemme kl. 10 om aftenen, kom jeg bare, når det passede mig. Og det skete der ikke noget ved, så det var fedt nok for mig, siger Peter.

Men selv om det var fedt, kunne Peter godt mærke, at han var på vej ud i noget skidt.

– Jeg skændtes med mine forældre hele tiden. Jeg gik bare hjemmefra og drak for at glemme det. Jeg syntes, de var åndssvage, og jeg var total ligeglad med dem. Men alligevel havde jeg det jo helt ad helvede til, erkender Peter.

GIK HELT GALT

I sommerferien mellem 8. og 9. klasse gik det helt galt for Peter. Han blev først taget i et knallerttyveri og senere blev han involveret i en alvorlig voldssag, hvor han var med til at overfalde en anden sammen med fire kammerater. Og det fik forældrene til at kaste håndklædet i ringen.

– Vi kunne ikke mere. Vi var egentlig mest indstillet på, at Peter skulle anbringes uden for hjemmet, fordi vi slet ikke kunne komme i kontakt med ham. Derfor henvendte vi os til kommunen for at få hjælp. Men det var ikke nogen nem opgave, pointerer Dorthe.

Familien fik i første omgang at vide, at de er en ganske almindelig og velfungerende familie, og at Peter var en ung mand, som bare reagerede lidt voldsomt på sin pubertet, men at det nok ville gå over. Så der var ikke meget hjælp at hente i første omgang

– Det blev jeg meget overrasket over, fordi vi selv havde den oplevelse, at familien var ved at blive fuldstændig splittet ad. Derfor blev jeg også ved med at presse på for at få nogen ansvarlige ledere i kommunen til at forstå, at vi virkelig havde brug for hjælp. Jeg var helt desperat til sidst, siger Dorthe og fortsætter:

– Det forstod de heldigvis efterhånden, og efter mange tovtrækkerier endte det med, at vi fik tilbudt et MST-forløb. Og det blev familiens redning.



”Men vi var meget konsekvente, og det var helt afgørende for successen”, understreger Dorthe

SKEPTISK FRA STARTEN AF

Dorthe erkender, at hun var skeptisk fra starten af. Hun kendte lidt til MST i forvejen, så hun var slet ikke sikker på, at det var det rette tilbud.

– Men jeg ville jo helst beholde Peter herhjemme, så jeg tænkte, at det var et forsøg værd at prøve det. Så jeg valgte at være positiv fra starten af, pointerer hun og fortsætter:

– Jeg blev også positiv overrasket, da terapeuten kom hjem til os første gang. Hun var meget sød og forstående. Hun kom tre til fire gange om ugen i begyndelsen. Det var dejligt, at der var så tæt opfølgning på forløbet. Og så var hun rigtig god til at rose os.

Det var lige det, vi havde brug for, fordi vi var virkelig langt ude som forældre. Så vi fik hurtigt en fornemmelse af, at det kunne flytte noget.

I begyndelsen havde Dorthe svært ved at kapere ideerne om belønning og konsekvens som redskaber i opdragelsen.

– Jeg følte, at det var sådan en gang hundetræning, hvor Peter fik en godbid, hvis han gjorde, som han skulle, og ellers blev han afstraffet. Med min baggrund som pædagog havde jeg svært ved at acceptere den metode, men jeg kunne ret hurtigt se, at det virkede, pointerer hun.

SÆT HUSREGLER

– Vi startede med at få styr på reglerne for sengetider, at spille højt musik på værelset og hjælpe til med at tage ud af bordet efter aftensmaden. Altså nogle helt konkrete ting, som er nødvendige for, at hele familien kan fungere i hverdagen.

– Men Peter var rigtig rasende i starten. Han var stiktosset over, at reglerne ikke længere var til diskussion. Vi sagde, at vi godt kunne forstå, at han var gal, men at det var der ikke noget at gøre ved, for sådan ville det altså blive fremover, siger Dorthe og fortsætter:

– Jeg kunne mærke, at det var godt for mig at stå fast, selv om jeg mange gange havde lyst til at begynde at diskutere reglerne med Peter. Men jeg gjorde det ikke, og det var vigtigt for det videre forløb.

I den periode opstod der episoder, hvor forældrene blev nødt til at ringe efter terapeuten. På et tidspunkt var Peter og hans far bogstaveligt talt ved at komme op at slås, fordi Peter ikke ville skrue ned for musikken. Der var det en stor trykthed for dem, at de kunne ringe efter terapeuten døgnet rundt. Og hun rykkede straks ud og fik dæmpet gemytterne.

BELØNNINGER OG KONSEKVENSER

Tidligere havde forældrene bare givet Peter penge eller ting, når han behøvede det. Men den ordning blev inddraget og erstattet med aftaler om, at han fik nogle ting, når han havde overholdt aftalerne.

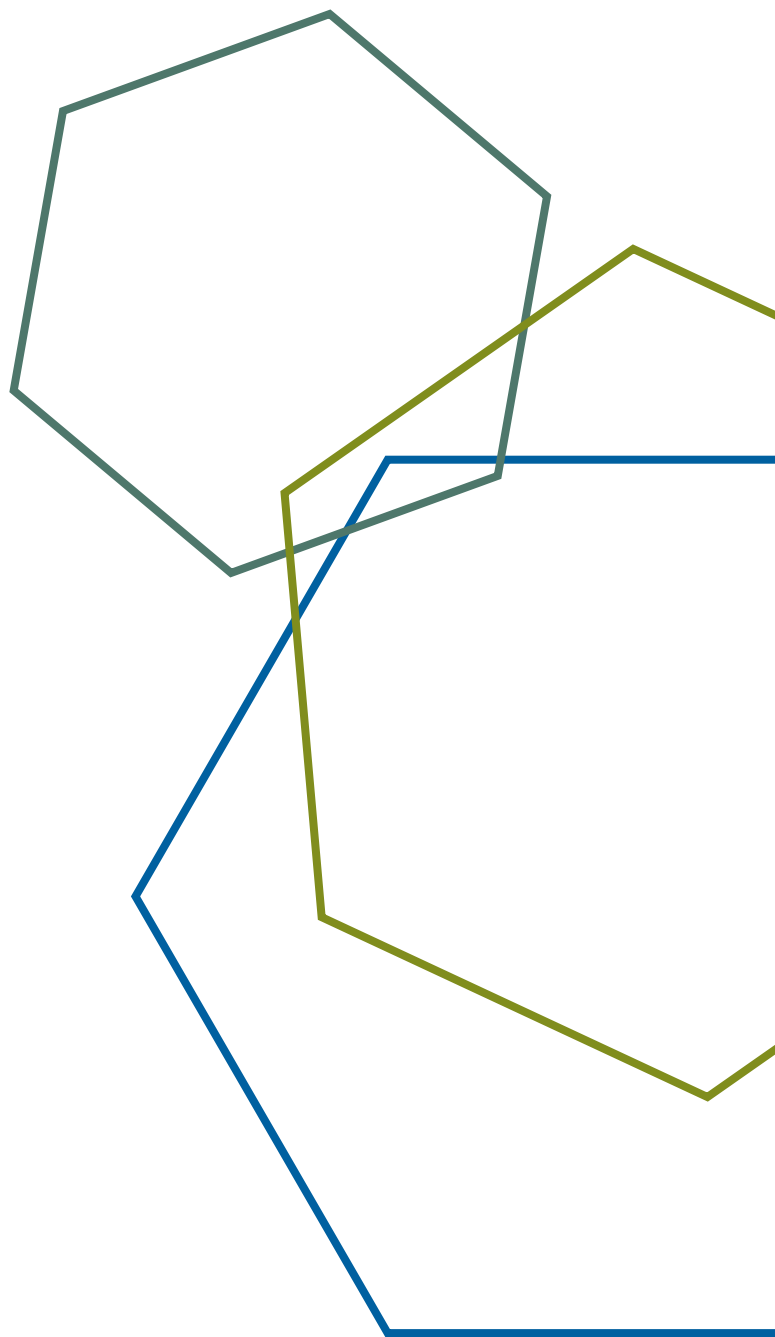
Han fik eksempelvis en pakke smøger om dagen for at gå i skole. Han fik lomme penge hver fredag, hvis han havde overholdt aftalerne om at komme hjem om aftenen i løbet af ugen og holde orden på sit værelse.

Overholdt han ikke aftalerne, medførte det konsekvenser. Hvis han for eksempel truede nogle af forældrene, måtte han ikke gå ud de næste to aftener. Hvis han stak af hjemmefra, kontaktede forældrene politiet og lukkede hans telefon. Hvis han spillede for højt musik, fjernede forældrene hans musikanlæg i nogle dage.

– Selv om jeg var meget skeptisk over for denne tankegang, må jeg erkende, at det virkede. Der gik lidt tid før det gik op for Peter, at vi mente det alvorligt. Men vi var meget konsekvente, og det var helt afgørende for succesen, understreger Dorthe. Men Dorthes skepsis var intet imod, hvad Peter følte.

– Jeg var med til det første møde, og jeg syntes, at det var langt ude. Jeg var jo slet ikke vant til, at der var nogle konsekvenser af mine handlinger, så det kunne de godt glemme alt om. Det var jeg da total ligeglad med, siger Peter og tilføjer:

– Men jeg kom heldigvis på andre tanker.



POSITIV UDVIKLING

Dorthe var meget overrasket over, hvor hurtigt forandringerne begyndte at indfinde sig. Lidt i starten men efterhånden mere og mere.

– Peter begyndte pludselig at passe sin skole. Han holdt op med at råbe efter mig og true mig, som han tidligere havde gjort. Og efterhånden begyndte han at indrette sig efter reglerne, og det betød, at vi begyndte at kunne have et normalt samvær. Vi kunne snakke om tingene, og han begyndte at forstå, at det også var bedre for ham og hans liv. Det var dejligt, siger Dorthe.

Peter oplevede også, at hans liv tog en drejning, som har haft helt afgørende betydning for, hvordan han har det i dag.

– Jeg ændrede helt adfærd. Jeg holdt op med at gå sammen med de rødder, som jeg tidligere havde lavet en masse kriminalitet med. Jeg holdt op med at stjæle. Jeg fik også lyst til at gå i skole igen, så jeg startede i en specialklasse, men blev hurtigt flyttet over i en normal 8. klasse. Det var rigtig godt, siger Peter og fortsætter:

– Jeg var alligevel ved at blive træt af at gå i skole på et tidspunkt, men så fik jeg et stort tilskud til en scooter i belønning, hvis jeg holdt ud. Og det hjalp.

ET HELT NYT LIV

Både forældre og Peter er glade for, at de fik tilbudt et MST-forløb. Dorthe er overbevist om, at Peter var blevet fjernet fra hjemmet, hvis de ikke havde været igennem MST-behandlingen. I dag er Peter i lære som tømrer, og han har det bedre end nogen sinde sammen med sine forældre.

– Før i tiden var jeg fuldstændig ligeglad med, hvordan min opførsel påvirkede mine forældre. De var bare åndssvage. Nu påvirker det mig meget, hvis jeg siger eller gør noget, der gør dem kede af det. Så det prøver jeg virkelig at lade være med, siger Peter.

– Ja. Det er helt fantastisk, at jeg har fået min søn tilbage. Vi har stadig reglerne, og der er stadig de samme konsekvenser, men vi bruger dem stort set aldrig mere. Vi har alle sammen fået et helt nyt og bedre liv, siger Dorthe afslutningsvis.



MST'S ORGANISATION

Det danske MST-arbejde er bygget op om to organisationsniveauer:

- ◆ Det overordnede og koordinerende niveau, som varetages af MST Danmark.
- ◆ Driftsniveauet, hvor de lokale MST-team arbejder under ledelse af en MST-vejleder. Et team kan være forankret i en kommune eller privat organisation.

MST DANMARK

MST Danmark er paraplyorganisationen for det danske MST-arbejde, og er forankret i Metodecentret - Center for Innovation og Metodeudvikling, www.metodecentret.dk. Metodecentret arbejder for at fremme innovation på det specialiserede socialområde, som gennem nye løsninger gør det muligt for kommuner og regioner at skabe mere kvalitet for ressourcerne på området. Samtidig understøtter Metodecentret evidensbaserede behandlingsmetoder, som eksempelvis MST. Metodecentret er en selv-ejende institution ejet af Region Midtjylland samt Århus, Skanderborg, Viborg, Herning og Randers kommuner.

MST Danmark er netværkspartner til udviklerne af MST, der har hovedsæde i Charleston, South Carolina, USA. Som netværkspartner er MST Danmark ansvarlig for at koordinere implementeringen af MST på lokalt plan, og for at kvalitetssikre MST-arbejdet i de enkelte team.

KONKRET BETYDER DET, AT MST DANMARK:

- ◆ yder den lokale organisation vejledning og rådgivning, når et team skal opbygges
- ◆ rådgiver, når den lokale organisation skal ansætte nye terapeuter og vejledere
- ◆ sikrer, at nye terapeuter og vejledere får deres grunduddannelse på 5-dags træningen, og uddannes løbende på de såkaldte booster-seminarer
- ◆ giver supervision til vejledere og terapeuter og kvalitetssikrer teamenes kliniske arbejde
- ◆ udarbejder halvårslige programimplementerings-rapporter for de lokale organisationer
- ◆ koordinerer den interne kommunikation mellem MST-organisationerne og formidler information om MST til kommuner og andre relevante organisationer og institutioner
- ◆ formidler viden om MST via fagblade, temamøder og konferencer
- ◆ koordinerer dokumentation, undersøgelser og forskning af det danske MST-arbejde.

Medarbejderne i MST Danmark modtager løbende undervisning og supervision fra de amerikanske udviklere bag MST – MST Services. Det sikrer, at det oprindelige behandlingsprogram tilpasses danske forhold og dansk kultur, og at det lever op til de kvalitetskriterier, der er videnskabeligt defineret og dokumenteret for arbejdet med MST.

DE LOKALE ORGANISATIONER

De lokale MST-organisationer er ansvarlige for den daglige drift af MST-teamene og gennemførelsen af MST-behandlingen. Den foregår med udgangspunkt i det enkelte MST-team, der består af en vejleder og to til fire terapeuter. Teamene kan kontaktes via deres vejledere, som kan oplyse dækningsområde og muligheder for at blive introduceret til det lokale MST-arbejde. Kontaktoplysninger kan findes på MST's hjemmeside: www.mstdanmark.dk

HVORDAN KAN MIN KOMMUNE FÅ MST?

Er man interesseret i at få MST som indsats i kommunen, kan dette ske på tre måder:

1. Oprettelse af eget MST-team
2. Oprettelse af et MST-team i samarbejde med andre kommuner eller private organisationer
3. Køb af MST-pladser

Der kan være tale om oprettelse af et MST-team i både kommunalt og privat regi.

Oprettelsen af et eget team forudsætter, at målgruppen er til stede, og at de mål, man ønsker at opnå med oprettelsen af teamet, er i overensstemmelse med de mål, der er defineret for arbejdet med MST-behandlingsmodellen. Desuden skal man drifte et team med mindst to terapeuter og en vejleder, og deltage i det samlede MST-arbejde, der foregår i Danmark. For at sikre en tilfredsstillende forventningsafklaring indledes denne proces derfor med tætte forhandlinger mellem den lokale organisation og MST Danmark, hvor samtlige detaljer for en etablering af et team gennemgås.

Alternativt kan en organisation vælge at købe MST-ydelsen hos allerede eksisterende teams i enten privat eller kommunalt regi. Her afregnes det enkelte behandlingsforløb via døgntakster. Køb af MST-ydelser giver mulighed for at stifte bekendtskab med metoden på et mere uforpligtende grundlag. En samarbejdsrelation med et team kan herefter gradvis udbygges til aftaler om køb af et fast antal behandlingsforløb, men kan også til enhver tid afløses af oprettelsen af eget team.

Detaljerede informationer om muligheder for arbejdet med MST kan fås ved henvendelse til MST Danmark, der også gerne formidler kontakt til nærmeste lokale MST-organisation. Kontaktoplysninger kan findes bagerst i denne pjece.

VIL DU VIDE MERE?

Hvis du vil vide mere om MST, kan du klikke ind på www.mstdanmark.dk

KONTAKT

MST Danmark

Programdirektør Randi Nørup

Olof Palmes Allé 15

8200 Aarhus N

Telefon: 5157 6101

Mail: randi.noerup@stab.rm.dk